

Sächsischer Landeskontrollverband e.V. • August-Bebel-Str. 6 • 09577 Niederwiesa • www.lkvsachsen.de • e-Mail: labor@rizu.de • Tel. 037206 / 87-167 • Fax. 037206 / 87-230

- E-Mail
- Fax
- Post (zzgl. 2,70 € Gebühr)

Debitor / Betrieb\*:  
 Straße\*:  
 PLZ und Ort\*:  
 Tel.\*/Fax: /  
 E-Mail:  
 Kastennummer:

vom Labor auszufüllen

Auftragsnummer:  

--	--	--	--	--	--

Probeneingang im Labor

Datum: \_\_\_\_\_

Milchtemperatur: \_\_\_\_\_ °C

\*auszufüllende Pflichtfelder

Ifd. Nr.	Probenbezeichnung* <small>(wenn keine Kuhmilch, bitte Milchart benennen, bei fehlender Kennzeichnung erfolgt die Zuordnung der Probe anhand der Ifd. Nummer)</small>	Probenahme- datum	Bemerkung/ Konservierung	Paket: Fett (IR), Eiweiß (IR), Laktose (IR), Harnstoff (IR), Zellzahl	Fett, Eiweiß, Laktose, Harnstoff (IR)	Gefrierpunkt (IR)	pH-Wert (IR)	Fettsäuren (IR)	Zellzahl	Keimzahl	Hemmstoffe	Hemmstoffe mit Differenzierung
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

- Ich möchte **keine** Bewertung der Analysenergebnisse (Konformitätsbewertung). Bitte beachten Sie, dass dies zu Mehrkosten führt.
- Ich möchte **keine** Vergabe an ein Fremdlabor. Dies führt dazu, dass die angebotene Untersuchung nicht durchgeführt werden kann.

.....  
Unterschrift